|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN** | **CÓDIGO: EYA-R-11****VERSIÓN: 08****APROBADO:21/10/19** **PÁGINA 1 DE 1** |
| **FORMATO DE SOLICITUD HISTORIA CLINICA PERSONA AUTORIZADA**  |

|  |
| --- |
| Fecha de solicitud: Día\_\_\_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con documento de identidad No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre del autorizado)*estoy AUTORIZADO para reclamar (Marque con una x la opción):Historia clínica \_\_\_\_\_ Otro (ordenes, incapacidades, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del: Nombre del paciente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. Identificación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_La persona autorizada se compromete a que la información de mi Historia Clínica será usada para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **ANEXAR FOTOCOPIAS LEGIBLES DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS** Carta de solicitud.\* Documento de identificación del autorizado\* Documento de identificación del paciente*\*Documentos obligatorios* |
| **AUTORIZACIÓN** *Teniendo en cuenta que las historias clínicas contienen información confidencial y sensible se advierte a quienes las consultan o descargan que, asumen la obligación de dar a la información que reciben el buen uso que la ley señala y se comprometen a preservar la debida confidencialidad y reserva”.**Recuerde que la información que ingrese debe ser veraz para garantizar el trámite, en caso contrario la responsabilidad en la que se incurra recaerá sobre el usuario.**Autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca al HUSI para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines asistenciales, legales contractuales, comerciales, de investigación y académicos descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales del HUSI disponible en : https://www.husi.org.co/documents/10180/13387446/POLITICA+DE+DATOS+HOSPITAL+UNIVERSITARIO+SAN+IGNACIO.pdf/54c5c5cd-49f8-485f-8fdc-0cb9bbb2e5a9* |
| **Firma del autorizado:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****No. Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Teléfono de Contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Firma del paciente:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****No. Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Teléfono de Contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CANAL DE ENTREGA (Marque con una x las opciones deseadas)***El costo de la impresión es $200 por hoja. El costo del CD-ROM es de $9000. El envío por correo electrónico es gratuito* |
| **CD-ROM** | **Impresa** | **Correo electrónico** |
| *Solicito y autorizo que la historia clínica, sea enviada a través del siguiente correo electrónico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Certifico que soy el titular de la cuenta de correo y me responsabilizo de la custodia de la historia clínica**(*Diligenciar este campo de manera legible y completa) |
| ***Instructivo de Diligenciamiento**** *Se entiende por persona autorizada, toda aquella a la que el paciente le ha delegado la responsabilidad de reclamar información de su historia clínica.*
* *Este formato lo encontrará en la Ventanilla de Estadistica, en la oficina de Atención al usuario ubicadas en el primer piso del Hospital o en la página web del HUSI.*
* *Puede diligenciar este formato en computador o a mano. Tenga presente que es indispensable contar con la firma del autorizado y del paciente.*
* *Una vez diligenciado el formato, escanearlo y enviarlo al correo electrónico* *estadisticahusi@husi.org.co* *junto con los documentos requeridos según el caso o entregar toda la documentación en la ventanilla de Estadística.*
 |